|  |  |
| --- | --- |
|  | **Absender:** |
|  | Dienstgeber  |
| **Mitarbeitervertretung** **Kirchenkreis Schwalm-Eder****Freiheiter Str.16****34576 Homberg/Efze** | Name, Vorname      |
| Straße, PLZ, Ort      |
| Tel.nr.       |
|  | Mail       |

 **Eingangsdatum:**

|  |
| --- |
| **Mitarbeiter\*in** |
| Name      | Vorname      | Geb. Datum      |
| Telefonnr.       | EMAIL       |

|  |  |
| --- | --- |
| **1a. Derzeitige Beschäftigung /ALT** | **1b.Beschäftigung NEU** |
| Beschäftigt als      | Beschäftigt als      |
| Dienstort      | Dienstort      |
|  |  |
| Arbeitsverhältnis  | Stundenumfang pro Woche | Arbeitsverhältnis  | Stundenumfang pro Woche |
| [ ]  unbefristet seit | Datum      |  |       | [ ]  unbefristetab | Datum      |  |       |
| [ ]  befristet Datumvom       bis       |       | [ ]  befristet DatumVom       bis       |       |
| Stundenumfang insgesamt |       | Stundenumfang insgesamt |       |
| Grund der Befristung:      | Grund der Befristung:       |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. Veränderung** |
|  |
| **2.1.****[ ]  Entfristung, d.h. länger arbeiten ohne Befristung (§9 TzuBG)**  | **ab** Datum       |
| **Liegen dem Dienstgeber Anträge anderer Mitarbeiter\*innen auf länger arbeiten ohne Befristung vor (Entfristung) ?****[ ]  JA [ ]  NEIN** |
|  |
| **2.2.****[ ]  Weiterbeschäftigung über die**  | **ab** Datum       |
| **Altersgrenze hinaus** | **mit** **Stunden pro Woche** |
|  |
|  |
| **2.3.** **[ ]  Umgruppierung** |
|  | Bisherige Eingruppierung | EG        |  [ ] TV-L [ ]  SuE TV-L [ ]        |
|  | Neue Eingruppierung | EG       |  [ ] TV-L [ ]  SuE TV-L [ ]        |
|  | **Begründung für diese Veränderung:** |

|  |
| --- |
| **Die Mitarbeitervertretung wird gebeten, den o.g. Maßnahme wie folgt zuzustimmen:** |
| [ ]  gem.§ 38 Abs.3 Satz 1 MVG innerhalb von 2 Wochen[ ]  gem. §38 Abs. 3 Satz 2 und 4 MVG lt. Absprache  | vom       bis zum       |
| **Mit freundlichen Grüßen**     ,       |  |
| Datum, Ort  | Unterschrift, Stempel Anstellungsträger |
| Anlagen: [ ]  Bewerbungsunterlagen [ ]  Stellenbeschreibung [ ]  Gefährdungsbeurteilung |

**Stellungnahme der Mitarbeitervertretung** (nur von der MAV auszufüllen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Die Mitarbeitervertretung hat durch Beschluss vom** [ ]  Der Einstellung zugestimmt[ ]  Die Einstellung abgelehnt  (Begründung siehe Anlage)[ ]  Erörterung erbeten | **Die Mitarbeitervertretung hat durch Beschluss vom** [ ]  Der Eingruppierung zugestimmt[ ]  Die Eingruppierung abgelehnt (Begründung siehe Anlage)[ ]  Erörterung erbeten |
| Benötigte Anlagen: [ ]  Bewerbungsunterlagen [ ]  Stellenbeschreibung [ ]  Gefährdungsbeurteilung[ ]  Bemerkungen:      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mit freundlichen Grüßen** |  |
|  |  |
| Datum, Ort | Unterschrift, Mitarbeitervertretung |